

# 『山形みんなで子育て応援団』 入会申込書

令和 年 月 日

「山形みんなで子育て応援団」の趣旨に賛同し、入会します。

会員区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体
住所 (所在地) 連絡先	郵便番号 _____  電話番号 _____ F A X 番号 _____  E-mail _____@_____
氏名 (名称)	_____ (団体の方は担当者名 _____)
実践する 応援活動  <small>※活動する番号に○を付けてください。 ※1・2・7については、具体的な活動例を記載してください。 ※3・4・5・6については別途入会手続をご案内いたします。</small>	1 普段の生活の中で応援 ( 具体的な活動 : _____ )  2 地域において子育て家庭を応援 ( 具体的な活動 : _____ )  3 やまがた子育て応援パスポート事業に参加を希望する <u>(手続別途)</u> 4 やまがたイクボス同盟に参加を希望する <u>(手続別途)</u> 5 山形県青少年育成県民会議に参加を希望する <u>(年会費必要、手続別途)</u> 6 やまがた縁結びたいに登録を希望する <u>(手続別途)</u>  7 その他 _____
活動の紹介	ホームページでの活動紹介について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

申込み方法 ( 次のいずれかの方法により送付してください )

- 電子メール      ykosodate@pref.yamagata.jp      山形みんなで子育て応援団事務局
- F A X 番号      0 2 3 - 6 3 2 - 8 2 3 8                      (そのまま送付してください)
- 郵 送              〒990-8570 山形市松波二丁目 8 - 1              山形県子育て支援課